

Projekt „Aktywna integracja w gminie Alwernia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0027/20

ROZEZNANIE DOSTĘPNEJ OFERTY RYNKOWEJ

Opis przedmiotu zamówienia

Rehabilitacja indywidualna uczestników projektu.

Usługa obejmuje następujące zabiegi:

Lp.	Nazwa zabiegu	Ilość
Rehabilitacja w gabinecie		
1	Elektrostymulacja	20
2	Prądy TENS	70
3	Jontoforeza	20
4	Laser	50
5	Pole Magnetyczne	20
6	Krioterapia	50
7	Fonoforeza	40
8	Lampa sollux	20
9	Masaż limfatyczny BOA	20
10	Masaż wirowy kończyn górnych	10
11	Masaż klasyczny całościowy	20
12	Ćwiczenia czynne wolne	30
13	Usprawnianie chodu	10
14	Ćwiczenia ogólnousprawniające	40
15	Ćwiczenia czynno-bierne	90
16	Ćwiczenia oddechowe	10
17	Ćwiczenia izometryczne	30
18	Terapia PNF	40
19	Ćwiczenia manualne	30
Rehabilitacja w warunkach domowych		
1	Terapia PNF	30
2	Ćwiczenia wspomagane	25
3	Ćwiczenia czynno-bierne	35
4	Ćwiczenia izometryczne	30
5	Ćwiczenia oddechowe	25
6	Ćwiczenia ogólnousprawniające	10

II. Warunki współpracy:

1. Umowa cywilno-prawna realizowana w okresie od wrzesień 2023 do 20.10.2023 r.
2. Usługa realizowana w pomieszczeniach udostępnionych przez Wykonawcę oraz w miejscu zamieszkania uczestników projektu na terenie gminy Alwernia.

III. O udzielenie zamówienia, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Pomieszczenie udostępnione przez Wykonawcę na potrzeby realizacji usługi musi znajdować się na terenie Gminy Alwernia.
2. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania usług rehabilitacji.
3. Wykonawca posiada wyposażenie pozwalające na realizację wszystkich zabiegów wymienionych w pkt I.

Weryfikacja na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu oferty.

IV. Kryteria oceny oferty, informacja o wagach punktowych, opis sposobów przyznawania punktacji.

1. W niniejszym postępowaniu wybór oferty dokonany zostanie na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:
 - a) cena usługi brutto - 90 % - liczba możliwych do uzyskania punktów = 90
 - b) Podpisana umowa na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową – 10 % - liczba możliwych do uzyskania punktów=10
2. Oferty niepodlegające odrzuceniu oceniane będą wg wzoru:
Cena: $(C_{\min} / C_{\text{of. licz.}}) \times 90 = \text{liczba uzyskanych punktów}$, gdzie:

C_{\min} - najniższa całkowita cena brutto wykonania zamówienia spośród wszystkich ocenianych ofert.

$C_{\text{of. licz.}}$ - zaoferowana całkowita cena brutto wykonania zamówienia w ofercie ocenianej.

Końcowy wyniki powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.

3. Punkty za kryterium „**Podpisana umowa na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową**” zostaną przyznane w skali punktowej 0 – 10 punktów, weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy.

Kryterium „Podpisana umowa na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową” oceniane będzie przy zastosowaniu następującej punktacji:

Nie posiada umowy z NFZ lub firmą ubezpieczeniową **na realizację zabiegów rehabilitacyjnych** – 0 pkt

Posiada umowę z NFZ lub firmą ubezpieczeniową **na realizację zabiegów rehabilitacyjnych** – 10 pkt

Maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania – 10 pkt. Punkty się nie sumują.

Liczby punktów, o których mowa powyżej, zostaną wpisane do protokołu postępowania, a następnie, po zsumowaniu stanowiącą będą końcową ocenę oferty. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbą punktów, tj. będzie przedstawiać najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.

Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

1. W druku „formularz oferty” – należy podać cenę netto i brutto każdego z zabiegów wymienionych w pkt 1.

Lp.	Nazwa zabiegu	Ilość	Cena brutto	Koszt brutto
Rehabilitacja w gabinecie				
1	Elektrostymulacja	20		
2	Prądy TENS	70		
3	Jontoforeza	20		
4	Laser	50		
5	Pole Magnetyczne	20		
6	Krioterapia	50		
7	Fonoforeza	40		
8	Lampa sollux	20		
9	Masaż limfatyczny BOA	20		
10	Masaż wirowy kończyn górnych	10		
11	Masaż klasyczny całościowy	20		
12	Ćwiczenia czynne wolne	30		
13	Usprawnianie chodu	10		
14	Ćwiczenia ogólnousprawniające	40		
15	Ćwiczenia czynno-bierne	90		
16	Ćwiczenia oddechowe	10		
17	Ćwiczenia izometryczne	30		
18	Terapia PNF	40		
19	Ćwiczenia manualne	30		
Rehabilitacja w warunkach domowych				
1	Terapia PNF	30		
2	Ćwiczenia wspomagane	25		
3	Ćwiczenia czynno-bierne	35		
4	Ćwiczenia izometryczne	30		
5	Ćwiczenia oddechowe	25		
6	Ćwiczenia ogólnousprawniające	10		

2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
3. W wyniku nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia, Wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie. Od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowanie ceny oferty z należytą starannością.
4. Cena ma być wyrażona w złotych polskich netto i brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zł/ gr).
5. Dla porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto stanowiącą wycenę całości przedmiotu zamówienia, określoną w formularzu ofertowym.

V. Miejsce oraz termin składania ofert.

Oferty należy składać na adres e-mail: mkubica@cus-alwernia.pl lub w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Alwerni, ul. Zbigniewa Gęsikowskiego 7, 32-566 Alwernia do dnia 13.09.2023r. do godz. 10.00.

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką mailową, pocztową czy kurierską.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez jednego wykonawcę więcej niż jednej oferty, wszystkie oferty złożone przez tego Wykonawcę podlegać będą odrzuceniu.

VI. Warunki zmiany umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany ilości osób korzystających z usługi oraz ilości zabiegów.
2. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia i odstąpienia od umowy w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, które miały być przeznaczone na sfinansowanie projektu.

DYREKTOR
CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W ALWERNI

mgr inż. Małgorzata Kubica
06.09.2023

Projekt „Aktywna integracja w gminie Alwernia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0027/20

OFERTA

Nazwa Wykonawcy: REGON NIP.....

Adres..... tel. e-mail

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zadania pn.:

Rehabilitacja indywidualna uczestników projektu.

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy zastosowaniu następujących cen:

Lp.	Nazwa zabiegu	Ilość	Cena brutto	Koszt brutto
Rehabilitacja w gabinecie				
1	Elektrostymulacja	20		
2	Prądy TENS	70		
3	Jontoforeza	20		
4	Laser	50		
5	Pole Magnetyczne	20		
6	Krioterapia	50		
7	Fonoforeza	40		
8	Lampa sollux	20		
9	Masaż limfatyczny BOA	20		
10	Masaż wirowy kończyn górnych	10		
11	Masaż klasyczny całościowy	20		
12	Ćwiczenia czynne wolne	30		
13	Usprawnianie chodu	10		
14	Ćwiczenia ogólnousprawniające	40		
15	Ćwiczenia czynno-bierne	90		
16	Ćwiczenia oddechowe	10		
17	Ćwiczenia izometryczne	30		
18	Terapia PNF	40		
19	Ćwiczenia manualne	30		
Rehabilitacja w warunkach domowych				
1	Terapia PNF	30		
2	Ćwiczenia wspomagane	25		
3	Ćwiczenia czynno-bierne	35		
4	Ćwiczenia izometryczne	30		
5	Ćwiczenia oddechowe	25		
6	Ćwiczenia ogólnousprawniające	10		

Usługa będzie realizowana w pomieszczeniu znajdującym się pod następującym adresem:

.....

Łączny koszt realizacji usługi wynosi netto, brutto VAT %

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że pomieszczenie udostępnione przez Wykonawcę na potrzeby realizacji usługi znajduje się znajdować się na terenie Gminy Alwernia,
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania usług rehabilitacji.
4. Oświadczam, że posiadam wyposażenie pozwalające na realizację wszystkich zabiegów wymienionych w pkt I rozeznania.
5. *Oświadczam iż posiadam / nie posiadam* podpisaną umowę na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową (*niepotrzebne skreślić).*

..... dnia

.....

podpis wraz z pieczętą osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy